

委任状（同意書）

（受任者）川崎市こども未来局こども支援部
こども保健福祉課長

私は、上記の者に次の事項を委任します。

母子保健法第20条の規定による養育医療の給付に要する費用のうち、同法第21条の4の規定により、扶養義務者が納付すべき一部負担金の納付並びに川崎市小児医療費助成条例または川崎市ひとり親家庭等医療費助成条例による医療費の申請書の提出及び受領に関すること。

年 月 日

住 所.....

氏 名..... 印.....

乳 医療証

福 医療証

受給者番号							
-------	--	--	--	--	--	--	--

* 該当する医療証に○をしてください

* 受給者番号は必ず記入してください